

**DOMANDA DI AMMISSIONE al BANDO PER L'EROGAZIONE DI INTERVENTO
ECONOMICO UNA TANTUM DENOMINATO
CONTRIBUTO COMUNALE PER AFFITTO ANNO 2017**

Il sottoscritto _____
nato a _____ (___) il ___ / ___ / 19___ e residente nel
Comune di Nuvolento in Via/Piazza _____ n° _____
codice fiscale _____
Recapiti telefonici: Abitazione _____ - Cellulare _____

C H I E D E

di poter beneficiare del contributo di cui all'oggetto

per rimborso spese per canone d'affitto sostenute o in arretrato anno 2017;

A tal fine, dichiara sotto la propria responsabilità ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, quanto segue:

- di essere titolare di un contratto di locazione valido e registrato ai sensi della legge 431/1998 per unità immobiliare sita sul territorio del Comune di Nuvolento;
- di avere cittadinanza italiana o di uno stato dell'U.E.; oppure cittadinanza in altro Stato: in regola con i requisiti previsti dagli artt. 4 e 5 del d.lgs 286/1998 e dal comma 13 dell'art. 11 della legge 133/2008;
- di appartenere ad un nucleo familiare avente ISEE, in corso di validità, rilasciato secondo la normativa vigente inferiore o pari a €. 12.000,00;
- di non avere ottenuto in assegnazione unità immobiliari realizzate con fondi pubblici e/o unità immobiliari di ERP;
- di non essere titolari di alloggi di proprietà sul territorio Italiano;
- di essere residenti nel Comune di Nuvolento;
- di non essere destinatario di un decreto di convalida di sfratto e relativo termine per il rilascio dell'alloggio, emesso dal Tribunale;
- di impegnarsi, pena la mancata erogazione del beneficio, a comunicare al Servizio Sociale del Comune di Nuvolento il mantenimento o la perdita delle condizioni dichiarate all'interno della presente domanda di ammissione.
- non risultare beneficiario del "Bando per l'emergenza abitativa" indetto ai sensi della D.G.R. n. x/6465 del 10/04/2017 – misura 2.

Dichiara inoltre:

- Di essere a conoscenza che il Comune, ai sensi del D.P.R. 445/2000, potrà procedere ad idonei controlli diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e che, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, ai sensi del medesimo D.P.R. II/la sottoscritto/a decade dai benefici ottenuti;

Chiede che l'erogazione del contributo avvenga tramite:

Bonifico bancario da erogare sul codice IBAN:

Ritiro presso la tesoreria comunale

Il sottoscritto si impegna a comunicare immediatamente eventuali variazioni dei dati di cui sopra.

In fede

___ / ___ / 2017

La presente domanda equivale ad autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000 per le attestazioni contenute. Si autorizza il trattamento dei dati personali ai soli fini del procedimento di assegnazione del beneficio richiesto.

In fede

___ / ___ / 2017-
